

Fitwalking 2017

Associazione Sportiva Dilettantistica

## ATLETICA MONDOVÌ

Pista Atletica Loc. Beila  
Via Conti di Sambuy 10 – 12084 Mondovì (CN)  
[www.atleticamondovi.net](http://www.atleticamondovi.net) mail: [segreteria@atleticamondovi.net](mailto:segreteria@atleticamondovi.net)  
CF/P.Iva 02317800049

socio N.° \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via e n° \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

cod.fiscale: \_\_\_\_\_ Taglia: \_\_\_\_\_ *scrivere in modo chiaro e leggibile*

email: \_\_\_\_\_ *scrivere in modo chiaro e leggibile*

### CHIEDE DI ESSERE AMMESSO

come **socio ordinario dell'ASD Atletica Mondovì** per svolgere l'attività di:

- Fitwalking

Dichiara inoltre di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento, consultabili in sede o sul sito, e di accettarne il contenuto.

La società ricorda che per l'attività di atletica leggera è **obbligatoria LA CERTIFICAZIONE MEDICA AGONISTICA** consegnata in originale, e che **gli atleti non sono autorizzati a partecipare a gare senza essere in regola con le norme sanitarie.**

Mondovì, \_\_\_\_\_ FIRMA .....

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

**E CONSENSO AD USO COMMERCIALE (INFORMATIVE VIA WEB) SI' NO**

Mondovì, \_\_\_\_\_ FIRMA .....

### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Mondovì, \_\_\_\_\_ FIRMA .....

Associazione Sportiva Dilettantistica

**ATLETICA MONDOVÌ**

Pista Atletica Loc. Beila

Via Conti di Sambuy 10 – 12084 Mondovì (CN)

[www.atleticamondovi.net](http://www.atleticamondovi.net) mail: [segreteria@atleticamondovi.net](mailto:segreteria@atleticamondovi.net)

CF/P.Iva 02317800049

INOLTRE CHIEDE

Di essere ammesso alla società **A.S.D Atletica Mondovì** attenendosi a pagare la somma di:

- **Euro 110,00** (centodieci/00) Corso COMPLETO - tessera FIDAL, utilizzo impianto e docce in orario d'apertura, T-shirt;
- **Euro 70,00** (settanta/00) Corso BASE - tessera FIDAL, utilizzo impianto e docce in orario d'apertura, T-shirt;
- **Euro 30,00** (cento/00) Corso PERFEZIONAMENTO - tessera FIDAL, utilizzo impianto e docce in orario d'apertura;
- **Euro 20,00** (venti/00) solo TESSERA

comprensiva della quota Sociale per l'anno 2017 per prendere parte all'attività di Atletica Leggera organizzata dall' ASD Atletica Mondovì .

Con la presente, sollevo inoltre la società da ogni responsabilità per lo smarrimento/furto di soldi, oggetti di valore e non lasciati incustoditi presso la pista, i locali spogliatoi della pista di atletica o di altre strutture (palestre, impianti sportivi,...)

**Con la presente, accetto in modo espresso, quanto previsto dallo Statuto Federale FIDAL e dei Regolamenti emanati dalla FIDAL (Federazione Italiana di Atletica Leggera) e quelli della IAAF.**

**Dichiaro inoltre che rispetterò le norme Statali e del CONI in materia sanitaria delle attività sportive e le Norme Antidoping.**

**Sono a conoscenza che l'acquisto del Materiale Tecnico e che le spese di partecipazione e di iscrizione alle gare sono a mio carico.**

Mondovì, \_\_\_\_\_ FIRMA .....



**Note relative al tesseramento:**

- **il tesseramento relativo alla stagione 2017 è VALIDO fino al 31 di Dicembre 2017.**
- il pagamento della quota associativa deve essere effettuato entro 15 giorni dalla consegna del presente modulo e il pagamento della quota deve essere fatto preferibilmente presso lo sportello **BANCA ALPI MARITTIME – FILIALE DI MONDOVÌ' ALTIPIANO sul conto 10/01/04436 intestato ad asd Atletica Mondovì – Causale Iscrizione ..... Cognome e Nome "Corso Completo/Base/.... Fitwalking"**  
– Ricevuta da allegare alla presente anche in fotocopia.
- In alternativa bonifico alla stessa filiale IT53U0845046481000000014436
- **Allego certificato medico per attività sportiva NON agonistica**

.....  
**SPAZIO RISERVATO ALL' A.S.D. ATLETICA MONDOVÌ**

**SOCIO NR.....**

**DAL:.....**

**CATEGORIA FIDAL: .....**

**NR. TESSERA FIDAL:.....**

**SCADENZA VISITA MEDICA:.....**